



Renouvellement du programme d'EMPC 2022

Rapport | Phase II

Groupe de travail sur le Cours sur l'exécution des activités professionnelles fiables

*Université d'Ottawa, Faculté de médecine
Études médicales de premier cycle*

Co-présidents :

Michel Shamy et Michelle Mullen

Rapport présenté le 16 mai 2022

Partie 1 : Introduction

Contexte

La mise en œuvre d'un modèle de formation médicale de premier cycle fondée sur des compétences fait partie des dix recommandations du rapport *L'avenir de l'éducation médicale au Canada : Une vision collective pour les études médicales prédoctorales* publié en 2010 (1). La transition vers la formation médicale fondée sur les compétences repose sur la nécessité de « définir un ensemble de compétences fondamentales exigées d'un médecin indifférencié qui obtient son doctorat en médecine et commence un programme de résidence » (page 29). En outre, le rapport souligne qu'il « faut que le système d'éducation médicale soit assez flexible pour s'adapter aux styles d'apprentissage spécifiques des étudiants, à leurs intérêts et à leur rythme d'apprentissage » (page 29).

L'approche fondée sur les compétences permet aux concepteurs du programme de définir les résultats d'apprentissage de base et les compétences requises de chaque diplômé, et de veiller à ce que les diplômés aient eu suffisamment d'expériences d'apprentissage pour pouvoir démontrer qu'ils possèdent les compétences cliniques de base et les habiletés essentielles avant d'obtenir leur grade.

En 2016, le Groupe de travail de l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) sur les APC a proposé 12 activités professionnelles fiables à exécuter obligatoirement avant le début de la résidence (2). Ces activités de base sont « considérées comme nécessaires » et « doivent être intégrées à l'ensemble des connaissances, habiletés et attitudes requises au terme des études en médecine » (page 4).

Introduction

Le projet de renouvellement du programme d'études a été lancé en septembre 2019 et la formation médicale fondée sur les compétences faisait partie des trois priorités stratégiques déterminées au cours de la phase 1 du projet. Le Groupe de travail sur les activités professionnelles fiables (APC) de la Faculté de médecine a recommandé de :

« Créer un cours longitudinal sur l'exécution des APC au sein du Programme MD à des fins de mise en œuvre en septembre 2022. » (3)

À partir de cette recommandation, la description suivante du Cours sur l'exécution des APC a été élaborée.

MED 4703 Exécution des activités professionnelles confiées

Le Cours sur l'exécution des APC est un cours longitudinal obligatoire, qui est intégré tout au long des quatre années du programme de médecine de premier cycle. Il est conçu de façon à fournir des séances de formation et des occasions de mise en pratique correspondant à la théorie, au but et aux résultats escomptés de la formation médicale fondée sur les compétences. Conjointement avec d'autres activités d'apprentissage du Programme MD, ce cours permettra aux étudiants d'acquérir de façon progressive les connaissances, les compétences, les attitudes et les habiletés nécessaires pour leur permettre de démontrer, sous supervision indirecte, les comportements professionnels escomptés à la fin de leur programme de quatre ans et de réussir la transition à la formation en résidence. La première année servira d'introduction à la formation fondée sur les compétences. La deuxième année portera sur les compétences et les activités de base tandis que la troisième année sera axée sur la mise en pratique répétée et l'intégration des habiletés dans le cadre de multiples interactions avec les patients. La quatrième année sera consacrée à la consolidation. Le Cours sur l'exécution des APC soutient l'intégration des APC nationales dans le curriculum et les stratégies d'évaluation du Programme MD.

Composante du cours : cours magistraux, groupes de discussion, séminaires, travaux dirigés, stage de travail

Prérequis : CLI3502, CLI3501, CLI3504, CLI3506, CLI3507, CLI3508, CLI3509, CLI3510

Le Comité du programme de premier cycle a discuté de cette description et l'a appuyée le 26 novembre 2022, puis le Conseil de la faculté et le Sénat l'ont approuvée respectivement le 7 décembre 2022 et le 3 février 2022.

Groupe de travail sur le Cours sur l'exécution des APC

Le Groupe de travail sur le Cours sur l'exécution des APC a été formé en novembre 2021 avec le mandat de concevoir un cours longitudinal sur la formation médicale fondée sur les compétences, qui s'échelonne sur les quatre années du Programme MD, et de décrire :

- le contenu du cours qui sera enseigné dans chaque année du Programme MD;
- les comportements à adopter à chaque stade de l'apprentissage;
- les objectifs d'apprentissage proposés pour chaque séance structurée;
- les stratégies de conception pédagogique requises pour enseigner efficacement le contenu du cours;

- les stratégies d'évaluation requises pour évaluer l'effet du programme sur l'atteinte de ses objectifs chez les étudiants.

Le groupe a aussi été encouragé de formuler des recommandations précises sur l'intégration efficace du Cours sur l'exécution des APC dans un programme longitudinal intégré (en spirale) et de décrire les processus d'examen des APC utilisés par le Comité de compétence des EMPC.

Processus du groupe de travail

Le groupe de travail a commencé par utiliser Menti pour créer un nuage de mots afin de relever les concepts clés à inclure dans les énoncés d'objet et les objectifs du nouveau cours. Les mots ou phrases proposés par les membres du groupe de travail ont été adaptés dans les énoncés qui ont été examinés et modifiés lors des réunions subséquentes. Le groupe de travail a approuvé les deux énoncés ci-dessous.

Énoncé d'objet du Cours sur l'exécution des APC

« Le Cours sur l'exécution des APC contribuera au développement de l'identité professionnelle des étudiants à titre d'apprenants à vie compétents et réfléchis. Ce cours longitudinal permettra aux étudiants d'acquérir les connaissances, les compétences et les aptitudes nécessaires pour tirer profit de leur expérience avec les patients, leurs pairs, les résidents, les membres du corps professoral et les professionnels de la santé en vue de s'améliorer continuellement et d'atteindre les objectifs du Programme MD. Ce cours longitudinal aidera aussi les étudiants à célébrer leurs réussites, à cerner et à aborder les points qu'ils doivent améliorer et à atteindre les objectifs du Programme MD. »

Énoncés des objectifs du Cours sur l'exécution des APC

À la fin du Cours sur l'exécution des APC, les étudiants seront en mesure :

- de faire constamment preuve des comportements professionnels décrits dans chaque APC au fil de leur participation au Programme MD;
- d'élaborer et de mettre en œuvre un plan d'apprentissage permanent;
- de fixer des objectifs de progression et d'amélioration continues dans tous les domaines de compétence;
- d'entreprendre leur formation en résidence confiants de pouvoir exercer la profession.

Après avoir formulé ces deux énoncés, le groupe de travail a passé en revue les descriptions de chaque APC élaborées par le Groupe de travail sur la mise en œuvre des APC (4) et a sélectionné

les APC qui seraient présentées en première, deuxième, troisième et quatrième année, respectivement.

Enfin, le groupe de travail a examiné et peaufiné une ébauche d'objectifs d'apprentissage pour chaque année du cours. Il a aussi envisagé des options pour l'élaboration d'une stratégie de conception pédagogique afin de donner le cours efficacement, et proposé des stratégies d'évaluation et d'intégration dans le futur programme d'études en spirale.

Partie 2 : Objet et objectif du programme d'études

Description du Cours sur l'exécution des APC

Première année

En première année, ce cours présentera les concepts fondamentaux et théoriques de la formation médicale fondée sur les compétences (4 - 7), y compris une introduction aux APC (8 - 11) et leur importance, et décrira les multiples sources de données sur le rendement et les commentaires que les étudiants peuvent utiliser pour améliorer continuellement leurs connaissances, aptitudes, attitudes et compétences afin d'atteindre les objectifs du programme et d'acquérir les compétences de notre Programme MD. Les membres du Comité de compétence des EMPC remettront aux étudiants un résumé et des commentaires deux fois par an et les moniteurs du portfolio en ligne les aideront. Ce cours s'aligne sur tous les cours obligatoires de niveau 1000 et les appuie.

Le groupe de travail a formulé les recommandations suivantes concernant le contenu à inclure dans la première année du Cours sur l'exécution des APC.

Recommandation 1 : Axer le contenu de la première année du Cours sur l'exécution des APC sur les composantes fondamentales et théoriques de la formation médicale fondée sur les compétences ainsi que sur les connaissances, aptitudes et comportements requis pour effectuer les tâches professionnelles décrites pour les APC 1 à 6.

L'enseignement des composantes fondamentales et théoriques pertinentes à la formation médicale fondée sur les compétences apportera aux étudiants un cadre leur permettant de comprendre comment le programme d'études et ses stratégies d'évaluation amélioreront leur capacité d'exécuter les tâches professionnelles de chaque APC d'ici la fin de leurs études médicales. L'accent initial sur les APC 1 à 6 correspond aux processus pédagogiques sur lesquels la première année est axée.

Recommandation 2 : Renseigner les étudiants sur les objectifs, la structure et les processus établis afin qu'ils puissent répondre aux attentes du Cours sur l'exécution des APC.

Le nouveau cours magistral sur le Cours sur l'exécution des APC ajouté à l'Unité d'introduction à la profession en septembre 2022 présentera les objectifs, la structure et les processus de ce cours qui aideront les étudiants à répondre aux attentes au terme de la quatrième année du Programme MD.

Recommandation 3 : Permettre aux étudiants de découvrir leur(s) style(s) d'apprentissage personnel(s) et d'acquérir la capacité d'utiliser de multiples sources de rétroaction pour établir, mettre en œuvre et surveiller des objectifs d'apprentissage professionnel afin d'améliorer continuellement leurs connaissances, aptitudes et attitudes.

Le nouveau Cours sur l'exécution des APC comprendra des stratégies pédagogiques permettant aux étudiants de découvrir leur(s) style(s) d'apprentissage personnel(s) et inclura des données probantes sur les processus utilisés par les médecins pour devenir des apprenants à vie efficaces (12). Les étudiants seront sensibilisés à l'importance de recevoir des données et de la rétroaction de plusieurs sources pour leur permettre de définir les domaines à améliorer qui ne peuvent être déterminés facilement ou avec précision (13). La création d'un plan d'apprentissage des EMPC facilitera l'élaboration et le suivi des objectifs d'apprentissage liés aux APC individuelles.

Objectifs d'apprentissage pour la première année

À partir des recommandations ci-dessus, le groupe de travail a formulé les recommandations suivantes concernant les objectifs d'apprentissage à inclure dans la première année du Cours sur l'exécution des APC.

Recommandation 4

À la fin de la première année du Cours sur l'exécution des APC, les étudiants seront en mesure de :

1. Décrire les concepts théoriques et les fondements pédagogiques de la formation fondée sur les compétences aux études médicales de premier cycle.
2. Expliquer la structure des APC et leur fonction dans la formation médicale et la pratique des soins de santé.
3. Discuter les connaissances, les compétences et les comportements qui figurent dans la description des APC 1 à 6.
4. Décrire comment la conception du curriculum et les stratégies d'évaluation appliquées en première année appuient les APC 1 à 6 et comment celles-ci y sont intégrées.
5. Expliquer le concept de délégation de responsabilités et comment les critères de confiance diffèrent des critères d'évaluation du rendement classiques.

6. Expliquer comment les contextes d'apprentissage peuvent être propices pour donner et recevoir de la rétroaction sur l'exécution d'une APC sous supervision directe.
7. Se servir du plan d'apprentissage des EMPC pour établir des objectifs d'apprentissage professionnel qui s'inspirent de l'apprentissage par cas, de la formation pour l'acquisition des compétences cliniques, de l'éducation fondée sur la simulation ou des interactions avec les patients dans divers milieux d'apprentissage cliniques.
8. Démontrer la capacité d'analyser et d'utiliser la rétroaction de sources multiples pour se fixer des objectifs d'apprentissage professionnel, les développer, les clarifier et les atteindre.
9. Décrire leur style d'apprentissage personnel et l'importance de l'apprentissage expérientiel en soins de santé pour l'exécution optimale des APC au fil du temps.
10. Faire la distinction entre les connaissances, les compétences et les habiletés nécessaires pour exécuter chacune des APC de manière cohérente et les comportements professionnels escomptés.
11. Décrire le rôle et les fonctions du Comité de compétence des Études médicales de premier cycle.
12. Élaborer un plan d'acquisition des connaissances, des compétences, des attitudes et des comportements attendus au terme de la deuxième année du Programme MD pour les APC 1 à 6 dans le but d'accomplir les tâches professionnelles suivantes :
 - Mener une entrevue organisée et complète avec un patient;
 - Effectuer chaque composante de l'examen physique dans une séquence organisée et logique;
 - Mettre à profit son raisonnement clinique et ses compétences en résolution de problèmes pour formuler un minimum de deux ou trois hypothèses en fonction de l'anamnèse et de l'examen physique;
 - Documenter et communiquer des recommandations en matière d'investigations.
 - Décrire les conséquences cliniques des résultats des investigations et les communiquer.
 - Formuler et présenter un plan de prise en charge de base.
 - Présenter un résumé du tableau clinique d'un patient et documenter un plan de traitement.

Deuxième année

En deuxième année, ce cours continuera de présenter le langage et les concepts fondamentaux associés aux APC et offrira aux étudiants plusieurs occasions d'assumer des responsabilités graduelles en matière de soins aux patients sous supervision directe afin de faciliter leur transition vers des milieux d'apprentissage clinique au cours des troisième et quatrième années. Ils appliqueront leurs connaissances, aptitudes, attitudes et compétences pour exécuter les APC

individuelles tout en étant observés par des précepteurs cliniques. Le cours constituera un forum où ils discuteront de la manière d'utiliser les données sur le rendement et les rétroactions pour établir un plan d'amélioration continue, et recevront des commentaires au sujet de leurs plans d'apprentissage individualisés. Ils continueront de recevoir de la rétroaction des membres du Comité de compétence deux fois par an et le soutien des moniteurs du portfolio en ligne. Ce cours s'aligne sur tous les cours obligatoires du niveau 2000 et les appuie.

Le groupe de travail a formulé les recommandations suivantes concernant le contenu qui devrait être inclus dans la deuxième année du Cours sur l'exécution des APC.

Recommandation 5 : Offrir des séances éducatives sur les connaissances, les aptitudes et les attitudes requises pour exécuter les tâches professionnelles décrites pour les APC 7 à 12.

Dans le cadre de la deuxième année du Cours sur l'exécution des APC, le processus de formation mettra sur les connaissances, les aptitudes et les attitudes nécessaires pour accomplir les tâches professionnelles des APC 1 à 6 et sur les connaissances, les aptitudes et les attitudes nécessaires pour manifester, sous supervision directe, les comportements professionnels décrits pour les EPA 7 à 12.

Objectifs d'apprentissage pour la deuxième année

Le groupe de travail a formulé les recommandations suivantes concernant les objectifs d'apprentissage de la deuxième année.

Recommandation 6

À la fin de la deuxième année du Cours sur l'exécution des APC, les étudiants seront en mesure de :

1. Décrire les principales tâches professionnelles liées aux APC 7 à 12 qui doivent être maîtrisées au terme de la deuxième année du Programme MD.
2. Expliquer le rôle du corps professoral en matière d'observation, d'encadrement et de rétroaction par rapport aux tâches professionnelles que les étudiants doivent exécuter pour chacune des APC.
3. Élaborer des stratégies pour engager le corps professoral à observer directement les tâches professionnelles associées aux APC et à fournir de la rétroaction en temps opportun.

4. Profiter des rencontres de groupe du portfolio en ligne pour rédiger et partager des billets sur l'accroissement de leurs connaissances et l'application des concepts fondamentaux des APC.
5. Expliquer l'importance de la sincérité, du professionnalisme et du discernement par rapport à leurs limites personnelles dans le cadre d'activités d'apprentissage dans divers milieux cliniques.
6. Se fonder sur les descriptions des APC et se servir des outils de cartographie curriculaire pour élaborer un plan d'acquisition de connaissances, de compétences, d'attitudes et de comportements dans le but d'accomplir les tâches professionnelles suivantes :
 - Respecter la vie privée et la confidentialité du patient dans la communication, tant à l'oral qu'à l'écrit, des renseignements requis pour assurer une transition efficace des soins.
 - Effectuer les techniques de soins immédiats en réanimation.
 - Entamer des discussions chargées d'émotion avec des patients standardisés ou simulés.
 - Utiliser des techniques adéquates pour le lavage des mains ainsi que le revêtement et le retrait de l'équipement de protection individuelle.
 - Divulguer une erreur ou un incident évité de justesse à un patient standardisé.
 - Communiquer les indications, les contre-indications, les risques et les avantages liés à l'exécution de chacune des étapes de certaines interventions dans un contexte simulé.
 - Discuter de la modification des facteurs de risque comportementaux et de stratégies de promotion de la santé avec des patients standardisés.

Troisième année

En troisième année, ce cours tirera parti de l'immersion des étudiants dans de multiples milieux d'apprentissage cliniques où les soins sont au cœur de l'acquisition des connaissances, aptitudes, attitudes et comportements professionnels requis pour réaliser chaque APC. L'accent sur les expériences concrètes, l'observation réfléchie, la conceptualisation abstraite et l'expérimentation active ou l'application sous supervision directe ou indirecte renforcera l'application du cycle d'apprentissage par l'expérience de Kolb (14). Les étudiants recevront de la rétroaction directe et opportune sur leurs progrès relativement à l'exécution de chaque APC de manière cohérente, sous supervision indirecte, de façon graduelle. Le rendement dans les APC contribuera à la réussite des stages d'externat de troisième année et fournira des données permettant aux étudiants de suivre leurs progrès vers l'objectif ultime, à savoir la réussite de chaque APC sous supervision indirecte. Les étudiants recevront de la rétroaction des membres du Comité de compétence deux fois par an et le soutien continu des moniteurs du portfolio en

ligne et des directeurs des stages. Ce cours s'aligne sur tous les cours obligatoires de niveau 3000 et les soutient.

Le groupe de travail a formulé les recommandations suivantes concernant le contenu qui devrait être inclus dans la troisième année du Cours sur l'exécution des APC.

Recommandation 7

À la fin de la troisième année du Cours sur l'exécution des APC, les étudiants seront en mesure de :

- Expliquer le lien entre les activités d'apprentissage clinique et les évaluations des APC dans le cadre des activités obligatoires de troisième année.
- Démontrer la capacité de demander de la rétroaction constructive et de la mettre en pratique en vue d'établir des objectifs afin d'exécuter chacune des APC de façon constante.
- Décrire les avantages de répéter une APC dans des circonstances variées et de plus en plus complexes, tout en recevant de la rétroaction de plusieurs superviseurs.
- Faire un compte rendu des situations cliniques qui nécessitent une réflexion approfondie et une conceptualisation abstraite avec des membres du corps professoral et les moniteurs du portfolio en ligne.
- Adapter leurs plans d'apprentissage individuels en fonction des points à améliorer.
- Partager leurs objectifs professionnels avec les directeurs de stage et des membres du corps professoral afin qu'ils puissent les appuyer et les encadrer plus facilement.
- Se servir des outils de cartographie curriculaire pour élaborer un plan d'acquisition de connaissances, de compétences, d'attitudes et de comportements dans le but d'accomplir les tâches professionnelles décrites dans chacune des APC au terme de la quatrième année.

Quatrième année

En quatrième année, ce cours consolidera, améliorera et perfectionnera les connaissances, aptitudes, attitudes et compétences nécessaires pour exécuter chaque APC de manière cohérente sous supervision indirecte. Les étudiants seront en mesure d'utiliser plusieurs stages au choix autodirigés et cours obligatoires pour améliorer leur rendement dans chaque APC en fonction de leurs futurs objectifs de carrière. Ils recevront de la rétroaction des membres du Comité de compétence deux fois par an et le soutien continu des moniteurs du portfolio en ligne, des mentors et des directeurs de stage d'externat pour veiller à ce qu'ils aient exécuté avec

succès chaque APC, atteint les objectifs du programme et acquis les compétences du Programme MD.

Le groupe de travail a formulé les recommandations suivantes concernant le contenu qui devrait être inclus dans la quatrième année du Cours sur l'exécution des APC.

Recommandation 8

À la fin de la quatrième année du Cours sur l'exécution des APC, les étudiants seront en mesure de :

- Profiter de plusieurs activités d'apprentissage clinique afin d'accomplir de façon constante les tâches professionnelles décrites dans chacune des APC.
- Évaluer leur niveau d'autonomie dans le cadre du cours de Transition à la résidence afin de s'assurer d'avoir atteint le niveau requis pour la résidence.

B. Stratégies de conception pédagogique

Le Groupe de travail sur le Cours sur l'exécution des APC a formulé les recommandations suivantes concernant la conception pédagogique de ce cours.

Recommandation 9 : Explorer des stratégies pour intégrer le contenu du Cours sur l'exécution des APC aux buts et aux attentes du programme du portfolio en ligne.

Les buts du Cours sur l'exécution des APC s'alignent bien sur l'objet du programme du portfolio en ligne. La mise en œuvre initiale du cours inclura un rôle élargi pour les moniteurs du portfolio en ligne, car ils fourniront de la rétroaction aux étudiants sur leurs progrès dans l'exécution de tâches professionnelles sous supervision indirecte jusqu'à la fin de la quatrième année. Les moniteurs du portfolio en ligne suivront un programme de perfectionnement du corps professoral pour les aider à assumer ce rôle.

Recommandation 10 : Explorer des stratégies pour intégrer le contenu du Cours sur l'exécution des APC dans le programme longitudinal de formation en leadership.

En première année, le programme de formation en leadership longitudinal élargi comprendra des séances sur l'importance de l'autoréflexion, de la réception de rétroaction et de la fixation d'objectifs (15). Étant donné le rôle essentiel de la réflexion dans la manière dont les données sur le rendement dans une APC sont reçues, analysées et traitées, il existe une occasion unique de collaborer avec le programme longitudinal de formation en leadership en proposant des séances conjointes sur ces sujets.

Recommandation 11 : Axer la conception pédagogique sur les stratégies d'apprentissage interactif dans de grands et petits groupes de discussion afin de faciliter des discussions productives sur l'enrichissement des connaissances et l'application des concepts fondamentaux de chaque APC.

Il sera difficile d'inclure des séances d'apprentissage en petits groupes pour l'année universitaire 2022-2023 compte tenu de la nécessité d'intégrer ce nouveau cours dans la structure existante et approuvée du programme d'études. Toutefois, il est possible de faciliter l'apprentissage interactif en petits groupes par la tenue de discussions sur les concepts fondamentaux et les stratégies dans les réunions de groupe sur le portfolio en ligne ainsi que l'emploi de diverses stratégies d'apprentissage bimodales telles que l'apprentissage en équipe.

Recommandation 12 : Collaborer avec les directeurs, les experts de contenu et les superviseurs cliniques pour définir les connaissances, les aptitudes et les attitudes fondamentales et les intégrer explicitement dans les séances d'éducation structurées et non structurées afin de faciliter la démonstration des comportements professionnels indiqués dans chaque APC.

Le curriculum doit permettre et faciliter l'acquisition de compétences de manière à ce que les étudiants puissent exécuter des activités professionnelles et se voir confier les soins des patients. Ensemble, les APC représentent une norme de rendement nationale qui peut être utilisée pour aligner les stratégies d'enseignement et d'évaluation sur leur exécution. Ce nouveau cours permettra d'intégrer le contenu curriculaire et de promouvoir les occasions d'améliorer l'intégration horizontale et verticale du programme d'études de sorte que la matière enseignée et les stratégies pédagogiques adoptées facilitent l'exécution des APC.

C. Stratégies d'évaluation

Le rapport de la première phase du renouvellement du programme d'études du Groupe de travail sur le Cours sur l'exécution des APC propose quelques principes de base pour établir, surveiller et évaluer un plan de mise en œuvre des APC. Les principes fondamentaux pertinents concernant l'évaluation incluent ce qui suit :

- Selon la méthode d'évaluation révisée adoptée par le programme d'EMPC de la Faculté de médecine, chaque APC doit faire l'objet d'observations, et le niveau d'autonomie des étudiants par rapport à la tâche confiée doit être évalué (16-19).
- Créer une vision longitudinale du rendement étudiant et surveiller les progrès à chaque stade du perfectionnement de l'étudiant;
- Recueillir des données probantes en utilisant plusieurs méthodes et sources de données.

- Veiller à ce qu'il existe un processus pour fournir de la rétroaction aux étudiants sur les tâches bien exécutées, celles à améliorer ou celles non réalisées;
- Attribuer la prise de décisions sommatives relatives à la réussite des APC à un comité responsable de cette fonction (20).

Dans ce contexte, le Groupe de travail a formulé les recommandations suivantes concernant les stratégies d'évaluation du Cours sur l'exécution des APC.

Recommandation 13 : Créer un outil d'évaluation interactif au point de contact avec une échelle de confiance sélectionnée pour chaque APC afin de faciliter l'observation directe.

Les formulaires d'évaluation de chaque APC élaborés pour le nouveau Cours sur l'exécution des APC seront saisis et résumés dans le tableau de bord des étudiants dans Elentra. Ils permettront au corps professoral et aux résidents d'observer les étudiants pendant l'exécution des tâches professionnelles et de fournir de la rétroaction orale et écrite pour les aider à comprendre ce qu'ils ont réussi et à mettre l'accent sur les domaines à améliorer. Chaque étudiant sera en mesure de participer au processus d'évaluation, ce qui l'aidera à adopter un état d'esprit axé sur l'épanouissement, améliorera son autonomie et le motivera à demander des observations et de la rétroaction sur des APC particulières. Les formulaires d'évaluation des APC utiliseront l'échelle modifiée de confiance d'Ottawa ou O-SCORE (21).

Recommandation 14 : Examiner la formulation des APC et la lier explicitement aux stratégies d'évaluation formative et sommative existantes dans tout le programme d'EMPC.

L'utilisation de l'échelle modifiée O-SCORE peut être ajoutée dans les stratégies actuelles d'évaluation formative et sommative, entre autres, les ECOS, la rétroaction multisource, les évaluations des stages cliniques et fondées sur la simulation, y compris l'évaluation des compétences chirurgicales.

Recommandation 15 : Créer un tableau de bord étudiant pour les APC dans Elentra afin de faciliter la tâche des étudiants, des membres du Comité de compétence des EMPC et d'autres qui désirent voir l'état des APC individuelles et surveiller leur exécution au fil du temps.

L'élaboration d'un tableau de bord étudiant mettra à profit le processus de création d'un tableau de bord pour les résidents inscrits à des programmes de formation en résidence fondée sur les compétences. Elentra constituera la plateforme de saisie de chaque formulaire d'évaluation d'APC. D'autres sources de données pertinentes sur les APC doivent également être intégrées efficacement et continuellement afin que chaque membre du Comité de compétence des EMPC puisse les examiner facilement. Le tableau de bord étudiant (22) doit être en place d'ici

septembre 2022 afin de saisir les données d'APC provenant de l'apprentissage par cas, de l'apprentissage des compétences cliniques, des ECOS et des stages au choix en milieu communautaire.

Recommandation 16 : Constituer pour chaque cohorte étudiante un Comité de compétence des EMPC responsable d'examiner et de recommander des améliorations à chaque étudiant deux fois par an.

Le Comité de compétence des EMPC aura la responsabilité d'examiner, de résumer et de fournir de la rétroaction à chaque étudiant deux fois par an. Il y aura un Comité de compétence des EMPC pour chaque cohorte d'étudiants. Ces comités devront avoir un mandat approuvé.

Recommandation 17 : Chaque membre du Comité de compétence des EMPC devrait être responsable de l'examen et du suivi de huit étudiants au moins deux fois par an, du début à la fin du Programme MD.

Chaque membre du Comité de compétence se verra attribuer huit étudiants dont il examinera et résumera le rendement et à qui il fournira de la rétroaction deux fois par an. Comme pour le portfolio en ligne, chaque membre suivra les étudiants durant tout le Programme MD. Chaque membre du Comité suivra un programme de perfectionnement du corps professoral qui apportera un modèle mental commun et contribuera ainsi à l'adoption d'un processus d'examen et de rétroaction cohérent. La formation et le perfectionnement des membres du Comité de compétence seront essentiels pour assurer la cohérence du processus d'examen de plusieurs sources de données dans de multiples domaines de compétences et pour déterminer quand les APC ont été exécutées comme il se doit.

Recommandation 18 : Transmettre les progrès des étudiants relativement à l'exécution des APC aux directeurs de cours sur les compétences cliniques, aux responsables de la transition vers l'externat, aux directeurs des stages d'externat et aux responsables de la transition vers la résidence de manière à fournir un encadrement pédagogique permettant aux étudiants de progresser dans l'exécution de chaque APC dans plusieurs contextes cliniques.

Il est fortement recommandé de partager les progrès de chaque cohorte dans l'exécution de chaque APC afin de fournir aux directeurs, aux responsables et autres experts de contenu des renseignements qu'ils peuvent utiliser pour aider les étudiants qui éprouvent de la difficulté à exécuter une APC et leur fournir de la rétroaction en temps opportun. Il sera tout aussi important de partager les données sur la cohorte afin de modifier au besoin le concept et le contenu du programme d'études et le processus d'évaluation.

Recommandation 19 : Les commentaires sur les APC ne devraient pas figurer dans le dossier de rendement de l'étudiant en médecine (DREM).

Parallèlement aux évaluations sommatives des stages et à la rétroaction de l'équipe de supervision clinique, les commentaires reçus durant les APC formatives peuvent aider les directeurs des compétences cliniques, les directeurs du préexternat, les directeurs de l'externat et les directeurs de stages à formuler une évaluation sommative à la fin de l'activité ou du stage.

Recommandation 20 : L'atteinte constante du niveau 4 de l'O-SCORE modifié pour les APC 1 à 6 est attendue pour réussir le Programme MD.

Le rapport du Groupe de travail sur la mise en œuvre des APC, produit durant la première phase du renouvellement du programme d'études, recommande d'élaborer une politique établissant que l'atteinte constante du niveau 4 de l'O-SCORE modifié pour les APC 1 à 6 constitue une exigence pour obtenir le grade du Programme MD. L'exigence que tous les étudiants visent à atteindre le niveau 4 pour les APC 7 à 12 est encouragée, mais facultative, pour obtenir le grade. La recommandation repose sur deux hypothèses : 1) Le contenu aligné sur les APC 1 à 6 est fondamental pour entrer en résidence, et 2) le non-respect de la norme établie pour les APC 1 à 6 pourrait entraver la prestation de soins sûrs et de haute qualité aux patients.

Recommandation 21 : Il faudrait confier au Comité d'évaluation des étudiants et des enseignants (CEEE) et au Comité principal des promotions (CPP) la tâche d'établir le nombre minimal d'évaluations des APC attendues de chaque étudiant qui montrent qu'il les a exécutées comme il se doit.

Étant donné que les décisions qui ont des conséquences doivent reposer sur des données appropriées, fiables et valides, il faut définir le nombre minimum d'évaluations des APC requises pour prendre une décision sommative (23). Grâce à leur expertise en évaluation, les membres du CEEE et du CPP pourront déterminer le nombre minimum et la portée des observations requises pour fonder les décisions sur l'exécution de chaque APC.

D. Stratégies de mise en œuvre

L'intégration du Cours sur l'exécution des APC dans un programme longitudinal, fondé sur les compétences et intégré, est l'occasion d'aligner le contenu de ce cours sur celui d'autres cours (p. ex., le programme du portfolio en ligne) ou un programme longitudinal (p. ex., le programme de formation en leadership). L'intégration de multiples sources de données d'évaluation nécessitera une infrastructure technologique capable de produire un résumé des évaluations dans divers domaines de compétence qui facilitera l'analyse du progrès des étudiants vers la

réalisation de chaque APC. Afin de faciliter la mise en œuvre du Cours sur l'exécution des APC en septembre 2022, le Groupe de travail sur le Cours sur l'exécution des APC a formulé les recommandations suivantes.

Recommandation 22 : Élargir le rôle des moniteurs du portfolio en ligne afin qu'ils encadrent les étudiants concernant la rétroaction qu'ils reçoivent sur leurs progrès dans l'exécution des tâches professionnelles attendues pour chaque APC d'ici la fin de la quatrième année du Programme MD.

Le programme de portfolio en ligne amène les étudiants à décrire leurs expériences et à réfléchir à ce qu'ils en ont tiré ainsi qu'aux changements qu'ils envisagent. Les étudiants associent actuellement les entrées qu'ils consignent dans leur portfolio à un ou plusieurs objectifs du Programme MD dans un rôle particulier. Étant donné que les objectifs nationaux des APC et du programme d'EMPC sont fortement alignés, il y a une occasion unique d'utiliser l'expérience et l'expertise des moniteurs du portfolio en ligne pour fournir aux étudiants de la rétroaction sur leur rendement dans les APC ainsi que sur les objectifs du Programme MD sans changer l'objet fondamental, le concept ou les résultats établis pour le cours de portfolio en ligne.

Recommandation 23 : Fournir à chaque étudiant un plan d'apprentissage des EMPC afin de les aider à établir des objectifs professionnels au fil du Programme MD.

Les exigences touchant la création d'un plan d'apprentissage des EMPC ont été établies et une proposition décrivant l'initiative et l'analyse de rentabilité a été présentée début mai 2022 à Medtech pour examen. Le plan d'apprentissage des EMPC fournira aux étudiants un outil pour aligner un objectif d'apprentissage avec une APC. L'outil demandera aux étudiants de décrire l'objectif d'apprentissage, de documenter le plan qu'ils suivront pour l'atteindre, d'indiquer les défis ou obstacles, le calendrier pour atteindre l'objectif et les critères qu'ils utiliseront pour déterminer s'ils ont atteint l'objectif d'apprentissage. La proposition devra être présentée au Comité directeur de la TI des EMPC.

Recommandation 24 : Élaborer une stratégie de cartographie décrivant le lien de chaque APC avec les objectifs généraux du Programme MD et les activités individuelles d'apprentissage incluses dans le Programme MD.

La création de plusieurs cartes du programme d'études permettra aux étudiants de comprendre comment le programme et ses cours faciliteront l'acquisition des connaissances, des aptitudes et des attitudes requises pour toujours exécuter les tâches professionnelles décrites pour chaque APC. À l'heure actuelle, Elentra fournit une carte de chaque APC comportant les objectifs du programme d'EMPC. D'autres stratégies de cartographie, par unité, en spirale ou annuelles,

permettront aux étudiants de bien comprendre comment le programme d'études est structuré pour faciliter l'exécution des APC.

Recommandation 25 : Établir un répertoire de ressources liées à la stratégie de cartographie du programme d'études qui fournit aux étudiants et au corps professoral des ressources supplémentaires fondées sur des données probantes que les étudiants peuvent consulter pour appuyer leur progression vers la réussite de chaque APC.

Étant donné que le corps professoral ou des résidents observeront directement les étudiants dans l'exécution de tâches professionnelles particulières, si un étudiant éprouve de la difficulté à exécuter les tâches établies, l'outil d'évaluation des APC devrait proposer des ressources supplémentaires que l'étudiant peut consulter avant sa prochaine tentative. Les ressources du répertoire pourraient se concentrer sur les connaissances, aptitudes ou attitudes visées incluses dans cette APC. Le répertoire constituerait une stratégie novatrice supplémentaire pour apporter aux étudiants le soutien nécessaire pour exécuter chaque APC comme il se doit au terme de la quatrième année.

Recommandation 26 : Concevoir des programmes de perfectionnement du corps professoral afin de faciliter la transition vers la formation médicale fondée sur les compétences au sein du Programme de perfectionnement du corps professoral des EMPC et appuyer ainsi le changement culturel requis pour améliorer l'observation directe des étudiants tout au long des quatre années du programme.

En collaboration avec le Groupe de travail sur le programme de perfectionnement du corps professoral des EMPC et le directeur de la formation médicale fondée sur les compétences, une série d'initiatives de perfectionnement du corps professoral ont été recensées pour appuyer la mise en œuvre des APC nationales.

Recommandation 27 : Établir un cadre de collaboration entre les étudiants, les dirigeants de la Faculté, le directeur de la formation médicale fondée sur les compétences et le Comité de compétence des EMPC pour appuyer la mise en œuvre du programme des APC.

Étant donné que les compétences constitueront le cadre de travail pour la façon d'aborder les décisions concernant le concept, l'élaboration et l'évaluation du programme d'études aux premiers stades de la mise en œuvre, le Comité de compétence des EMPC devra collaborer étroitement avec les étudiants, les dirigeants de la Faculté, les enseignants et les évaluateurs (24-25).

Conclusion

Le Cours sur l'exécution des APC est une stratégie importante pour aider les étudiants à acquérir les connaissances, les aptitudes, les attitudes et les comportements nécessaires pour exécuter les tâches professionnelles attendues pour entreprendre des programmes de formation en résidence. Même si les APC décrivent des résultats importants pour le Programme MD, le cours n'est pas seulement axé sur la façon dont chaque tâche est accomplie, mais sur le professionnalisme, l'humilité et la conscience de soi des étudiants quand il s'agit de savoir qu'ils ont atteint leur limite dans l'exécution d'une tâche précise. Ce cours contribuera à la formation de l'identité professionnelle de nos étudiants et appuie la description des diplômés du Programme MD qui sont « des médecins empathiques, bienveillants et résilients qui établissent un partenariat avec les patients, les familles, les soignants et les membres d'équipes interprofessionnelles pour fournir et préconiser des soins de santé éclairés par des preuves, équitables et adaptés à la culture ».

Références

1. AFMC. *L'avenir de l'éducation médicale au Canada : Une vision collective pour les études médicales prédoctorales*. https://www.afmc.ca/wp-content/uploads/2022/10/2010-FMEC-MD_FR.pdf
2. AFMC. *Activités professionnelles confiabiles (APC) de l'AFMC pour la transition des études de premier cycle vers la résidence*. Septembre 2016. [AFMC Entrustable-Professional-Activities FR Final.pdf](#)
3. Renouvellement du programme d'EMPC, 2021 : Rapport du Groupe de travail sur la mise en œuvre des activités professionnelles confiabiles (APC), Phase 1 du renouvellement du programme d'études, 2021.
4. Frank, J. R., Snell, L. S., Cate, O. T., Holmboe, E. S., Carraccio, C., Swing, S. R., ... et Harris, K. A. (2010). Competency-based medical education: theory to practice. *Medical teacher*, 32(8):638-645.
5. Lucey, C. R., Thibault, G. E. et Ten Cate, O. (2018). Competency-based, time-variable education in the health professions: crossroads. *Academic Medicine*, 93(3S):S1-S5.
6. Morcke, A. M., Dornan, T. et Eika, B. (2013). Outcome (competency) based education: an exploration of its origins, theoretical basis, and empirical evidence. *Advances in Health Sciences Education*, 18(4):851-863.
7. Veale, P., Busche, K., Touchie, C., Coderre, S. et McLaughlin, K. (2019). Choosing our own pathway to competency-based undergraduate medical education. *Academic Medicine*, 94(1):25-30.
8. Ten Cate, O. et Taylor, D. R. (2021). The recommended description of an entrustable professional activity: AMEE Guide No. 140. *Medical Teacher*, 43(10):1106-1114
9. Bramley A et McKenna L. (2021). Entrustable professional activities in entry-level health professional education: A scoping review. *Medical Education*, 00: 1-22.
10. Myer E, Chen HC, Uijtdehaage S, Durning S et Maggio L. (2019). Scoping Review of Entrustable Professional Activities in Undergraduate Medical Education. *Acad Med*, 94(7):1040 – 1049.
11. Murray K, Lane J, Carraccio C, Glasgow T, Long M, West D, O'Connor M, Hobday P, Schwartz A et Englander R. (2019). Crossing the Gap: Using Competency-based Assessment to Determine whether learners are ready for the Undergraduate-to-Graduate transition. *Acad Med*, 94(3):338 – 345.

12. Kaufman, D. M. (2018). Teaching and learning in medical education: how theory can inform practice. *Understanding medical education: evidence, theory, and practice*, 37-69.
13. van Houten-Schat, M. A., Berkhout, J. J., van Dijk, N., Endedijk, M. D., Jaarsma, A. D. C. et Diemers, A. D. (2018). Self-regulated learning in the clinical context: a systematic review. *Medical education*, 52(10):1008-1015.
14. Wijnen-Meijer, M., Brandhuber, T., Schneider, A. et Berberat, P. O. (2022). Implementing Kolb's Experiential Learning Cycle by Linking Real Experience, Case-Based Discussion and Simulation. *Journal of Medical Education and Curricular Development*, 9:23821205221091511
15. Berkhout, J. J., Helmich, E., Teunissen, P. W., van der Vleuten, C. P. et Jaarsma, A. D. C. (2018). Context matters when striving to promote active and lifelong learning in medical education. *Medical education*, 52(1):34-44.
16. Ten Cate, O., Schwartz, A. et Chen, H. C. (2020). Assessing trainees and making entrustment decisions: on the nature and use of entrustment-supervision scales. *Academic Medicine*, 95(11):1662-1669
17. Ten Cate, O., Carraccio, C., Damodaran, A., Gofton, W., Hamstra, S. J., Hart, D. E., ... et Schumacher, D. J. (2021). Entrustment decision making: extending Miller's pyramid. *Academic Medicine*, 96(2):199-204
18. Sapp J, Torre D Larsen K, Holmboe E et Durning S. (2019). Trust in Group Decision: A scoping review. *BMC Medical Education*, 9:309. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1726-4>
19. Ten Cate O. et coll. (2016). Entrustment decision Making in Clinical Training. *Acad Med*, 91: 1 – 8
20. Monrad, S. U., Mangrulkar, R. S., Woolliscroft, J. O., Daniel, M. M., Hartley, S. E., Gay, T. L. et Santen, S. A. (2019). Competency committees in undergraduate medical education: approaching tensions using a polarity management framework. *Academic Medicine*, 94(12):1865-1872
21. Reikman J, Gofton W, Dudek N, Gofton T et Hamstra S. (2016). Entrustability scales: Outlining their usefulness for Competency-based Clinical Assessment. *Acad Med*, 91(2):1 - 5
22. Shroyer A, Lu W et Chandran L. (2016). Drivers of Dashboard Development (3-D): A curricular continuous quality improvement approach. *Acad Med*, 91(4):517 -521.
23. Murray K, Lane J, Carraccio C Glasgow T, Long M, West D, O'Connor M, Hobday P, Schwartz A et Englander R. (2019). Crossing the Gap: Using Competency-based Assessment to Determine whether learners are ready for the Undergraduate-to-Graduate transition. *Acad Med*, 94(3):338 – 345.

24. Bramley A et McKenna L. (2021). Entrustable professional activities in entry-level health professional education: A scoping review. *Medical Education*, 00:1-22.
25. Myer E, Chen HC, Uijtdehaage S, Durning S et Maggio L. (2019). Scoping Review of Entrustable Professional Activities in Undergraduate Medical Education. *Acad Med*, 94(7):1040 – 1049.

Annexes : À venir